

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach
Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
zarządzonych na dzień 10-05-2020 r.**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji															
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania:	Powiat			Gmina				Miejscowość							
Ulica			Nr domu		Nr lokalu		Pocztą			Kod pocztowy					
Numer ewidencyjny PESEL															
Adres e-mail															

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie				
Nazwa miasta/gminy				
Liczba zgłaszanych kandydatów			Liczba załączników	

..... dnia 2020 r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																		
Data zgłoszenia				-			-	2	0	2	0	Godzina zgłoszenia				:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																		

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w Siekierczynie																					
Imię						Drugie imię																	
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina					Miejscowość														
Ulica							Nr domu			Nr lokalu													
Pocztą						Kod pocztowy						-											
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu									
Adres e-mail																							
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia 2020 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																							

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w Zarębie																			
Imię					Drugie imię																
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina				Miejscowość														
Ulica						Nr domu			Nr lokalu												
Poczta					Kod pocztowy																
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu									
Adres e-mail																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
<p>..... dnia 2020 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w Rudzicy																			
Imię					Drugie imię																
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina				Miejscowość														
Ulica						Nr domu			Nr lokalu												
Poczta					Kod pocztowy																
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu									
Adres e-mail																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
<p>..... dnia 2020 r. (miejscowość)</p>																					
<p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w Zarębie (Zakład Karny)																			
Imię					Drugie imię																
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina				Miejscowość														
Ulica						Nr domu			Nr lokalu												
Poczta					Kod pocztowy					-											
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu									
Adres e-mail																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
<p>..... dnia 2020 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																					